

Demande de logement

ZONE RESERVEE A ARELI

Remis au demandeur le : ... / ... /
 Dossier complété reçu le : ... / ... /
 Demande saisie le : ... / ... /
 N° Demande ARELI :

Dossier à retourner à l'adresse suivante :

ARELI
BP1059
207 Boulevard de la Liberté
59011 LILLE Cedex

Si vous êtes accompagnés dans vos démarches d'accès au logement :

Nom de l'organisme :
 Coordonnées :

VOTRE IDENTITE

Mr Mme Melle

NOM : Prénom :

(NOM de jeune fille) :

Date, lieu et pays de naissance : Nationalité :

Célibataire Marié(e) Concubin Pacsé(e) Séparé(e)/Divorcé(e) Veuf(ve)

Tél : domicile : Portable.....

Mail

Votre adresse actuelle:

N° de Sécurité Sociale :

N° d'allocataire C.A.F. : *(Préciser la lettre)*

Identité du conjoint ou futur co-titulaire du bail ou contrat d'occupation du futur logement :

Mr Mme Melle

NOM : Prénom :

(NOM de jeune fille) :

Date, lieu et pays de naissance :

Nationalité :

Tél : domicile : Portable.....

Mail

PERSONNES FISCALEMENT A VOTRE CHARGE (ou à charge de votre conjoint)

NOM	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Vivront dans le logement	Garde Alternée	Droit de visite
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Naissance attendue : NON OUI (date prévue :))

VOTRE SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

Le demandeur

- Salarié(e) en CDI CDD Contrat Aidé Intérimaire
 Stagiaire
 Etudiant(e)
 Demandeur d'emploi
 Artisan / Commerçant
 Sans activité
 Retraité(e)
 Autre (*préciser*):

Nom de l'employeur :

Commune du lieu de travail :

Le conjoint / co-titulaire du bail ou contrat d'occupation

- Salarié(e) en CDI CDD Contrat Aidé Intérimaire
 Stagiaire ou en formation
 Etudiant(e)
 Demandeur d'emploi
 Artisan / Commerçant
 Sans activité
 Retraité(e)
 Autre (*préciser*):

Nom de l'employeur :

Commune du lieu de travail :

VOS RESSOURCES MENSUELLES NETTES

En euros par mois	Demandeur	Somme des ressources des autres occupants
Salaire net	€	€
Retraite nette (ensemble des pensions perçues)	€	€
Indemnités de stage ou de formation	€	€
Bourse d'études	€	€
Pension d'invalidité / Indemnités journalières CPAM	€	€
Allocation Retour à l'Emploi (ARE)	€	€
Allocation Spécifique de Solidarité (ASS)	€	€
Allocations Familiales (PAJE, ASF...)	€	€
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	€	€
Revenu de Solidarité Active (RSA)	€	€
Pension alimentaire (Perçue)	€	€
A charge des parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans ressources	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REVENU FISCAL DE REFERENCE

Années	Avis d'imposition du demandeur	Avis d'imposition co-titulaire
Sur les revenus de l'année 20... (année en cours moins 2)	€	€
Sur les revenus de l'année 20... (année en cours moins 1)	€	€

VOTRE LOGEMENT ACTUEL

- Propriétaire
- Logement privé
- Logement social (HLM)
- Sous-locataire
- Logement personnel à l'étranger
- Résidence Sociale
- Résidence Habitat Jeunes (FJT)
- Foyer de Travailleurs Migrants
- Résidence accueil

- Pension de Famille
- Hospitalisé
- Hôtel
- Logement des parents
- Hébergé par un tiers (famille, amis...)
- Structure collective (CHRS, CADA...):
Préciser :
- Incarcéré
- Sans domicile fixe
- Autre
Préciser :

Areli est-il votre bailleur actuel ? OUI NON

Type de logement : Chambre T1 T2 T3 T4 T5 T6

Montant du loyer actuel ou redevance ? € charges ?

Bénéficiez-vous actuellement d'une aide au logement (AL/APL) : €

MOTIF PRINCIPAL DE VOTRE DEMANDE

- Logement trop petit/trop grand
- Décohabitation
- Mutation professionnelle
- Travail / études sur le secteur
- Logement repris ou mis en vente par son propriétaire
- Logement non adapté au regard de la santé
- Raison économique
- Logement insalubre
- Logement temporaire
- Mutation interne ARELI

- Futur mariage, concubinage, pacs
- Séparation/divorce
- Rapprochement familial
- Expulsion (date du jugement :.....)
- Navette
- Problèmes d'environnement ou de voisinage
- Sans domicile fixe
- Sortant d'incarcération
- Fin de prise en charge
- Autre
Préciser :

Avez-vous fait une demande de logement social ?

OUI NON

Numéro unique départemental : Date de dépôt :

Comment avez-vous connu notre Résidence ?

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Site Internet Aréli <input type="checkbox"/> Bailleur privé <input type="checkbox"/> Bouche à oreille <input type="checkbox"/> Employeur / Ecole <input type="checkbox"/> Médias <input type="checkbox"/> Résident - Locataire | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Autre structure Aréli <input type="checkbox"/> Bailleur public <input type="checkbox"/> CCAS – services sociaux <input type="checkbox"/> Mairie <input type="checkbox"/> SIAO <input type="checkbox"/> Autre (<i>préciser</i>): |
|--|---|

LOGEMENT SOUHAITE

	Ville	Type de logement
1 ^{er} souhait		
2 ^{ème} souhait		
3 ^{ème} souhait		
4 ^{ème} souhait		

Souhaitez-vous un logement adapté aux personnes à mobilité réduite ?

OUI NON Si oui, pourquoi ?

Date d'entrée souhaitée :/...../.....

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

ETAT CIVIL

- Photocopie de la carte d'identité ou de la carte de séjour en cours de validité (demandeur + conjoint ou futur co-titulaire du bail ou contrat d'occupation)
- Si enfants, photocopie du livret de famille

RESSOURCES (en fonction de votre situation)

- Décompte de la CAF des 3 derniers mois (RSA, AAH, prestations familiales)
- Avis de paiement des 3 derniers mois du Pôle Emploi
- Relevés des 3 derniers mois de la CPAM (Indemnités journalières, invalidité...)
- Décomptes des pensions de retraites des 3 derniers mois (pension principale et complémentaires)
- Trois derniers bulletins de salaire
- Bourses d'études, pensions alimentaires
- Autres :

IMPOSITION

- Avis d'imposition ou de non-imposition des années N-1 et N-2 (de toutes les personnes à loger)

JUSTIFICATIFS DE DOMICILE (en fonction de votre situation)

- Attestation de domiciliation
- Trois dernières quittances de loyer ou attestation d'hébergement du dernier bailleur
- Attestation sur l'honneur dans les situations de logements chez un tiers

DOCUMENTS SUPPLEMENTAIRES

- Copie du certificat de recevabilité FSL
- Relevé d'Identité Bancaire

SI DEMANDE EN PENSION DE FAMILLE OU RESIDENCE SOCIALE

- Copie de l'attestation d'enregistrement du numéro unique départemental
- Note de synthèse du référent

Fait à le

Je certifie que les informations données sont exactes
Signature :

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné

Dans le mois suivant le dépôt de votre dossier, le Conseiller Orientation Logement vous contactera afin de vous inviter à un entretien qui permettra de préciser votre demande.

Les informations recueillies seront enregistrées sur informatique avec accès sécurisés. Vous pourrez exercer votre droit d'accès et de rectification de ces informations, pour les rubriques vous concernant, en vous adressant à l'adresse ci-dessous.

ARELI
Siège social : 207 boulevard de la Liberté - BP 1059 - 59011 LILLE Cedex
Mail : siege@areli.fr Tél : 03.20.57.17.11 - Fax : 03.20.12.94.89
www.areli.fr